

第一種フロン類充填回収業者廃業等届出書

年 月 日

鹿児島県知事

殿

(郵便番号)  
届出者 住 所  
氏 名  
(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)  
電話番号

第一種フロン類充填回収業を廃止したので、フロン類の使用の合理化及び管理の適正化に関する法律に関する法律第33条第1項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

住 所	
氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)	
登 録 年 月 日	年 月 日
登 録 番 号	
廃 業 等 の 年 月 日	年 月 日
届出に係る該当事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 登録業者（個人）が死亡</li> <li>2 登録業者（法人）が合併により消滅</li> <li>3 登録業者（法人）が破産手続き開始の決定により解散</li> <li>4 登録業者（法人）が合併及び破産手続き開始の決定以外の理由により解散</li> <li>5 第一種フロン類充填回収業を廃止（鹿児島県の区域内）</li> </ul>
届出者と第一種フロン類充填回収業者（登録業者）との関係	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 相続人</li> <li>2 登録業者（法人）の代表する役員であった者</li> <li>3 登録業者（法人）の破産管財人</li> <li>4 登録業者（法人）の清算人</li> <li>5 登録業者であった個人又は登録業者であった法人を代表する役員</li> </ul>

備考 1 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。

2 「届出に係る該当事項」及び「届出者と第一種フロン類充填回収業者（登録業者）との関係」の欄は、該当するものの番号を○で囲むこと。